

Antragsteller*in

Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefon
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort	

Ich beantrage Eingliederungshilfe nach dem Sozialgesetzbuch Neuntes Buch (SGB IX) für die Nutzung des Fahrdienstes für Menschen mit Behinderung im Jahr 2025

Ich habe einen Schwerbehindertenausweis mit den Merkmalen:

G aG H B BI kriegsbeschädigt

Gültig bis _____ [Bei Erstantrag/Änderungen Kopie beifügen]

Auf meinen Namen ist ein Kraftfahrzeug zugelassen ja nein

Ich kann einen PKW eines Familien-/Haushaltsangehörigen nutzen ja nein

 Ich wohne in einer besonderen Wohnform
 (bis 2019 Wohnheim, Einrichtung der Behindertenhilfe) ja nein

 Ich erhalten bereits Leistungen der Eingliederungshilfe
 (z.B. ambulant betreutes Wohnen, Beschäftigung in einer WfbM)
 (bitte letzten Bescheid beifügen) ja nein

 Ich bekomme Grundsicherung, Hilfe zum Lebensunterhalt, Hilfe zur Pflege
 im Heim oder ähnliche existenzsichernde Leistungen ja nein

 Meine monatlichen Einnahmen sind höher als **2.247 EUR** ja nein

 Falls „Ja“ bitte eintragen: Betragen 2023 monatlich brutto _____ EUR
 (bitte Nachweis beifügen)

Ich lebe mit meine*r Ehe-/Lebenspartner*in einem Haushalt ja nein

 Mein Barvermögen/sonstigen Geldwerte sind niedriger als **67.410 EUR** ja nein

Ich habe andere Vermögenswerte (z.B. Haus- und Grundbesitz, Lebensversicherung)

Art: _____ aktueller Wert _____

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unwahre Angaben dazu führen können, das zu Unrecht empfangene Leistungen zurückgefordert werden können. Änderungen meiner häuslichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse teile ich unaufgefordert mit. Informationen zum Datenschutz kann ich der Internetseite <https://www.hagen.de/irj/portal/FB-DS-03> entnehmen.

 Ich bin damit einverstanden, dass Nachweise über existenzsichernde Leistungen bei anderen Stellen
 des Fachbereiches Jugend und Soziales angefordert werden ja nein
[falls nein bitte Kopie des letzten Bescheides beifügen]

Datum

Unterschrift (bei Bevollmächtigten bitte Vollmacht beifügen)